

对行腹腔镜胆囊结石患者进行整体护理的效果分析

饶建华

(万年县人民医院慢病管理科)

【摘要】目的探讨对腹腔镜胆囊结石患者予以整体护理的临床效果。方法筛选我院接受腹腔镜手术的92例胆囊结石病患,具体时间段为2023年10月-2024年10月之间,分为两组,对照组为常规护理,而研究组为整体护理。结果研究组康复效果更好($P < 0.05$);研究组满意度较高($P < 0.05$);研究组生活水平更高($P < 0.05$)。结论腹腔镜胆囊结石患者予以整体护理的效果理想,能够尽快恢复胃肠功能,缓解疼痛程度,减少并发症,提高生活质量与满意度,使其尽快康复,可以推广。

【关键词】腹腔镜手术;胆囊结石;整体护理;康复效果;生活质量;满意度

Analysis of the effect of holistic care for patients undergoing laparoscopic gallstones

Rao jianhua

(Chronic Disease Management Department of Wannian County People's Hospital)

[Abstract] Objective To explore the clinical effect of holistic care for patients with laparoscopic gallstones. Methods Select 92 gallstone patients undergoing laparoscopic surgery in our hospital, the specific period between October 2023 and October 2024, divided into two groups, the control group is routine care, and the study group is overall care. Results The study group had better rehabilitation outcomes ($P < 0.05$); the study group had higher satisfaction ($P < 0.05$); and the study group had higher living standards ($P < 0.05$). Conclusion The effect of overall care for patients with laparoscopic gallstones is ideal, which can restore the gastrointestinal function as soon as possible, relieve the pain degree, reduce complications, improve the quality of life and satisfaction, and make them recover as soon as possible, which can be promoted.

[Key words] Laparoscopic surgery; gallstone; holistic care; rehabilitation effect; quality of life; satisfaction

胆囊结石是胆道系统中非常多发的一种良性病症,一旦发病就会产生显著的疼痛感,并严重降低其生活质量^[1]。该病主要的临床表现有腹痛以及发热等,部分患者还会产生黄疸,且女性的临床发病率要明显更高。现阶段,临床大多选择手术方式予以整体治疗,伴随腹腔镜技术的逐渐普及,能够有效缓解手术创伤。可是因为大多数患者对于自身疾病欠缺足够认知,加上侵入性操作也会对机体造成一定创伤,就容易产生较多的负面心理,又加上术后的疼痛刺激,还会进一步提高应激反应。所以为了有效提高整体的预后效果,在手术过程中配合全面的护理措施就非常关键^[2-3]。因此我院在手术患者治疗期间,配合整体护理予以干预,并分析其实际效果,现进行以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院接受腹腔镜手术的92例胆囊结石病患,具体时间段为2023年10月-2024年10月之间,分为两组,各46例,其中研究组男/女比为20/26例,年龄20-70岁,均龄(46.25 ± 1.45)岁。对照组男/女比是19/27例,年龄20-69岁,均龄

(45.55 ± 1.35)岁。同意本次研究者,资料存在可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,术前按照医嘱来指导完成进行术前检查,并对患者开展基础的疾病知识和手术内容介绍,在术中和术后密切监测其生命指标及体征变化,并在护理期间进一步告知围术期的具体注意事项。

研究组:整体护理,(1)术前:①完善术前准备:结合患者的个人情况及心理状态予以整体评估,从而完善术前的整体准备,提醒患者术前3天开始少量饮食,并在术前8小时予以禁食,4小时开始禁水。②心理疏导:护理人员要结合患者的实际心理特征来进行针对性的心理疏导,并通过介绍以往的成功案例来进一步提高其治疗信心,并消除其过度担忧情绪。(2)术中:在患者进到手术室之前,护理人员要再次核查其实际信息,明确无误后,把患者送到室内,然后对其详细介绍手术人员和室内环境,从而使其尽快熟悉陌生环境,并开放静脉通路,来协助其选择合适体位,指导其规律深呼吸,来调节心理状态,并缓解疼痛感受。其次,在术中还要密切开展心电监护,从而在发生异常时,能够及时上报

并配合积极处理。(3) 术后: ①基础干预: 等到患者的意识足够清醒后, 护理人员就要用温柔亲切的态度去说明本次手术的成功性, 来缓解其心理负担, 还要按时予以翻身, 来及时清理肚脐周围的皮肤, 避免卧床期间出现褥疮和感染。其次, 还要密切注意其精神面貌, 如果病情恢复状态较为良好, 就鼓励其尽早开展下床活动, 来调节血液循环, 防止深静脉血栓的出现。②饮食指导: 护理人员结合患者的具体状态来制定针对性的饮食计划, 从温热流质饮食逐步过渡, 避免高脂肪、高胆固醇饮食, 少量多次, 细嚼慢咽, 增加蔬菜水果等, 不吃辛辣刺激的食物。③并发症预防: 提高心电监护力度, 来最大程度预防皮下气肿、出血以及呕吐等相关并发症的出现, 如有异常就要及时采取针对性处理, 防止病情加重。④疼痛指导: 指导患者借助听音乐以及看电视等多种形式来

来转移自身疼痛注意力, 并缓解疼痛, 如果疼痛程度非常明显, 就要按照医嘱进行止痛处理。

1.3 观察指标

两组康复结果评价。

两组满意度评价。

两组生活质量评价。

1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 来分析, 在这里面, 计数用 χ^2 (%) 去检验, 而计量用 t 去检测, 若是 $P < 0.05$, 则代表差异显著。

2 结果

研究组康复效果更好 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 康复水平对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排气时间 (d)	首次排便时间 (d)	VAS 评分 (分)	并发症率 (n)	住院时间 (d)
对照组	46	3.08 ± 0.74	3.25 ± 1.28	3.24 ± 0.26	6 (13.0%)	8.45 ± 1.84
研究组	46	1.26 ± 0.37	1.41 ± 0.89	1.45 ± 0.13	2 (4.3%)	6.87 ± 0.97
T/ χ^2	/	9.123	11.346	10.567	5.238	9.875
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组满意度较高 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 满意度对比 (例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	46	20	18	8	82.6%
研究组	46	27	17	2	95.7%
χ^2	/	5.897	1.105	6.452	4.985
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

研究组生活水平更高 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 生活质量对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	护理前	65.27 ± 5.24	63.24 ± 3.24	64.24 ± 4.26	64.25 ± 3.26
	护理后	73.44 ± 4.34	71.42 ± 3.46	72.45 ± 3.47	74.41 ± 3.44
研究组	护理前	65.21 ± 4.28	62.19 ± 4.24	64.19 ± 4.27	63.19 ± 4.14
	护理后	85.83 ± 5.16	83.96 ± 3.67	82.56 ± 5.35	83.56 ± 4.57

注: 组内比较 $P < 0.05$ 。

3 讨论

胆囊结石在临床选择保守治疗的整体效果一般, 还会产生比较明显的疼痛问题, 而患者被疼痛所影响就会产生不同程度的应激反应。而腹腔镜手术能够明显改善机体的临床症状, 但是术后患者也容易产生疼痛及腹部胀痛现象, 从而会影响患者的整体生理和心理反应, 增加整体的康复进程, 还会提高并发症的出现, 并影响最终的生活质量, 所以在围手术

期间, 配合系统且全面的护理干预也非常关键^[4-5]。

研究组康复效果更好 ($P < 0.05$), 证实整体护理能帮助患者尽快康复, 且安全性更高。以往常用的常规护理欠缺足够的针对性, 不能考虑患者的具体情况, 因此实施的护理内容也很难满足实际需求^[6]。但是整体护理是结合患者的个人病情和手术来制定的系统护理内容, 会明显提高整体的护理质量, 并对患者提供全面且完整的护理服务。该护理把常规护理的内容予以持续改进及完善, 来更加重视患者的精神与

心理层面,整体的护理角度更加完善^[7-8]。其次,护理人员在对患者进行疾病和手术知识宣教的基础上,也能够进一步提高自己的工作能力,而有效缓解患者的负面情绪,也能使其更加主动的配合本次的手术治疗。通过在术前来评估患者的具体情况,也能够制定针对性的临床护理内容;而在术中始终贯彻以患者为核心,也能够进一步稳定其心理状态;手术结束后,予以全面的饮食指导和并发症预防也能够满足机体的系统营养需求,加强身体素质,而结合患者的具体耐受程度予以个性化的临床疼痛管理,也可以有效缓解术后疼痛,并帮助患者尽早出院^[9-11]。

研究组满意度较高($P < 0.05$);研究组生活水平更高($P < 0.05$),也能进一步明确该护理能有效改善护患关系,加强生活水平。原因是因为整体护理作为目前医疗服务非常新型的一种护理手段,是在常规护理的前提下,借助循证依据,并结合以往的临床经验和患者的具体病情来开展系统且规

范性的临床护理流程。并把以患者为核心的具体理念去充分融入到本次护理操作中,既可以满足其生理需求,也能进一步提高整体的心理层面重视,从而进一步恢复其身心状态^[12-13]。其次,通过和患者的有效沟通交流,也能够使其主动配合本次的手术开展,并提高合作意愿,来有效缓解其负面心理。除此之外,该护理还会结合个体差异及合理需求予以个性化护理,从而让患者感到足够的重视及尊重,也能够提高对护理团队的整体信任,来提高自身依从性,并配合后续的治疗及护理。而结合术后的恢复情况提供个性化的康复计划及活动指导,也能够帮助患者尽早恢复机体素质,减少康复时间,来提高最终的生活质量水平^[14-15]。

综上所述,腹腔镜胆囊结石患者予以整体护理的效果理想,能够尽快恢复胃肠功能,缓解疼痛程度,减少并发症,提高生活质量与满意度,使其尽快康复,可以推广。

参考文献:

- [1]张海云,张敏.预见性护理全程渗透法在胆囊结石腹腔镜治疗患者中的应用效果分析[J].中外医疗,2023,42(23):145-149.
- [2]Martins R S, Murali T, Maqbool B.Never Too Late to Go Home: Declining Same-Day Discharge Rates Throughout the Day After Emergent Laparoscopic Cholecystectomy: [J].The American Surgeon™, 2024, 90(6): 1765-1767.
- [3]陈莉莉,蔡万红,康晓莉.胆结石患者行腹腔镜下手术的护理配合[J].中国城乡企业卫生,2023,38(6):198-200.
- [4]熊永红,吴勃.胆结石患者手术后结合整体护理干预所呈现的疗效和并发症探析[J].黑龙江中医药,2023,15(3):52-54.
- [5]Ali Jasem B A, Dawood H A.Effect of Acupressure Technique with Wristband on Postoperative Nausea and Vomiting in Laparoscopic Cholecystectomy Patient[J].Kufa Journal for Nursing Sciences, 2024, 14(1): 902-904.
- [6]王雪,刘妍茜,耿雯.个体化护理在胆结石患者腹腔镜胆囊切除术围术期护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(12):112-114.
- [7]刘娜.胆囊结石患者经腹腔镜胆囊切除术的手术护理配合效果及并发症发生率影响探究[J].妇幼护理,2024,22(14):3444-3446.
- [8]Jebakumar G S, Muthiah J, Jayapal L, et al.Laparoscopic management of remnant gall bladder with stones: Lessons from a tertiary care centre's experience[J].Laparoscopic, Endoscopic and Robotic Surgery, 2024, 7(1): 27-33.
- [9]曹君君,宋芳,王培红.综合护理干预对提高腹腔镜胆囊结石术后患者生活质量的效果分析[J].黑龙江医学,2023,47(8):997-999.
- [10]陈小媚.责任制护理对胆囊结石腹腔镜手术患者满意度的影响[J].中国医药指南,2024,22(22):54-57.
- [11]Chen J, Liu Z T, Lyu J T, et al.Impact of metabolic disorders on gallstone disease and perioperative recovery after laparoscopic cholecystectomy[J].Hepatobiliary & Pancreatic Diseases International, 2024, 23(6): 604-612.
- [12]温秀丽.整体护理在胆结石手术患者护理中的效果分析[J].妇幼护理,2024,4(18):4488-4491.
- [13]Quang P V, Lai V T, Cuong D C, et al.Laparoscopic treatment of Mirizzi syndrome with subtotal cholecystectomy and electrohydraulic lithotripsy: A case report[J].Radiology Case Reports, 2023, 18(21): 2667-2672.
- [14]田敏.全面护理在腹腔镜治疗胆囊结石患者中的应用有效性探讨[J].婚育与健康,2024,15(11):130-132.
- [15]施剑丹,郭晖,赵亭娴.综合护理干预对胆囊结石腹腔镜手术患者术后疼痛,睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,15(1):11-13.